

**DEMANDE D'INSCRIPTION
SUR LE REGISTRE NOMINATIF**

prévu à l'article L. 121-6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles

RUBRIQUE 1 ⁽¹⁾

Je soussigné(e)

Nom :

Nom de jeune fille : Prénoms :

Né(e) le : à :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres.

- en qualité de personne âgée de 65 ans et plus ⁽²⁾
 en qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail ⁽²⁾
 en qualité de personne handicapée ⁽²⁾

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

RUBRIQUE 2 ⁽³⁾

Je déclare bénéficiaire de l'intervention ⁽²⁾

- d'un service d'aide à domicile
Nom de l'organisme :
adresse / téléphone :
- d'un service de soins infirmiers à domicile
Nom de l'organisme :
adresse / téléphone :
- d'un autre service
Nom de l'organisme :
adresse / téléphone :
- d'aucun service à domicile

RUBRIQUE 3 ⁽³⁾

Personnes de mon entourage à prévenir en cas d'urgence :

Nom / Prénoms :

Adresse / Téléphone :

Nom / Prénoms :

Adresse / Téléphone :

(1) Les réponses à cette rubrique permettant l'identification du déclarant sont obligatoires

(2) Cocher la case correspondant à votre situation

(3) Les réponses à cette rubrique sont facultatives

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

PROTECTION DES DONNEES

Les informations à caractère personnel recueillies font l'objet d'un traitement destiné à renseigner le registre communal concernant le plan canicule.

Conformément à la réglementation sur la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de celles-ci, ainsi que du droit de retirer votre consentement à tout moment en contactant la Mairie de Marbache.

Fait à :, **le**

Signature :